



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: MAX PAREDES

Facilitador: SARA GUTIERREZ AGUILAR
Fecha de Inicio: 26 de may. de 2014
Fecha Final: 28 de nov. de 2014
Bloque: 2
Parte: 2

Control de Estudiantes				
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	6	6	6	0
Masculino	2	2	2	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	BARRIOS	SALBATIERRA	IRENE	7989429	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	16	17	10	53	10	16	13	10	49	8	17	18	10	53	52	C
2	BARRIOS	VEDIA	FEDERICO	7901158	38	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	19	10	57	10	18	15	10	53	9	17	19	10	55	55	C
3	CABRERA	DURAN	EMILIANA	7491356	37	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	15	15	14	52	8	16	10	14	48	8	15	18	14	55	52	C
4	CRESPO	COCA	VITALIA	7881246	33	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	15	14	51	8	12	14	10	44	7	12	17	10	46	47	C
5	LEDEZMA	ALCOCER	JORGE	7884598	31	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	10	18	18	10	56	10	18	12	10	50	10	18	18	10	56	54	C
6	RAMOS	JESUS	TEODORA	8807129	51	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	7	15	15	10	47	8	15	12	14	49	7	15	16	14	52	49	C
7	VAIZAGA	GUILLEM	ADELA	9357369	27	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	12	15	10	45	8	12	12	10	42	8	14	17	10	49	45	C
8	VALLEJOS	INTURIAS	EMILIANA	9366664	30	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	8	17	18	10	53	8	15	15	14	52	9	16	17	6	48	51	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital